Minia J. of Agric. Res. & Develop.
Vol. (34), No.1, pp. 105-121, 2014

FACULTY OF AGRICULTURE

تنفيذ مربى الماشية للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية فى بعض قرى محافظة المنيا

محمد عبد الله امبارك، حمدى محمد معوض

قسم بحوث البرامج الإرشادية، معهد بحوث الإرشاد الزراعي والتنمية الريفية، الجيزة، مصر

Received 5 May 2014 Accepted: 13 May 2014

المستخلص

استهدف البحث تحديد مستوى تنفيذ مربى الماشية للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية، وكذلك التعرف على أسباب عدم تنفيذ تلك التوصيات وتحديد المعوقات التي تواجه مربى الماشية فيما يتعلق بالرعاية البيطرية لهذا المرض.

وتم إجراء هذا البحث فى محافظة المنيا حيث تم اختيار أكبر ثلاثة مراكز من حيث عدد مربى الماشية ومن كل مركز تم اختيار أكبر قرية من حيث عدد الحائزين لثلاث رؤوس ماشية فأكثر، وبالتالي أصبحت شاملة البحث 420 حائز من المربين. وبتطبيق معادله كريجسى ومورجان على شاملة البحث، تبين أن حجم العينة المطلوب 201 حائز من مربى الماشية بنسبة 47.8٪ من إجمالي شاملة البحث موزعة على القرى كما يلي: 72 حائز بقرية طوه بمركز المنيا، و67 حائز بقرية الأشمونين بمركز ملوي، و62 حائز بقرية شوشة بمركز سمالوط، وتم اختيارهم بطريقة عشوائية منتظمة من واقع كشوف حصر مربى الماشية لعام 2014 بالوحدات البيطرية التابعة لها القرى المختارة.

وتم تجميع بيانات هذا البحث عن طريق المقابلة الشخصية مع المبحوثين من مربى الماشية بواسطة استمارة استبيان حيث تم جمع البيانات خلال شهر مارس عام 2014.

وقد استخدمت التكرارات والنسب المئوية، والمدى في عرض وتفسير نتائج البحث.

وكانت أهم النتائج ما يلي:

1- نسبة 39.3٪ (تمثل أعلى نسبة من المبحوثين) كانوا ذوى مستوى تنفيذي متوسط للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية.

2- أوضحت النتائج أن عدم المعرفة كان هو أهم أسباب عدم تنفيذ غالبية المبحوثين للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية.

3- تبين أن أهم المعوقات التي تواجه مربى الماشية فيما يتعلق بالرعاية البيطرية لمرض الحمى القلاعية هي قلة الندوات الإرشادية الخاصة بالتوعية للوقاية من هذا المرض بنسبة68.1٪.

مقدمة البحث:

يعد جهاز الإرشاد الزراعي أحد الأجهزة الرئيسية المساعدة في زيادة الإنتاج الزراعي وتنمية الأسرة الريفية وتحسين مستوى معيشتها، وذلك من خلال إحداث التغيرات التعليمية في معارف ومهارات واتجاهات المزارعين وأسرهم وذلك عن طريق توصيل نتائج البحوث الزراعية لهم (شرشر، 2007: ص 2)، حيث يقوم الإرشاد الزراعي بدور فعال في مساعدة الناس لمساعدة أنفسهم من خلال الجهود التعليمية والعملية لذلك فان التعليم الإرشادي يختلف عن التعليم الرسمي ليس فقط في نوعية المتعلمين، والجماعات المستهدفة في عملية التعليم والتعلم وإنما بتطبيق المعرفة المتحصل عليها في كل يوم لحل مشاكل المزارعين، حيث أن التعليم الإرشادي الفعال هو الذي ينبثق من البرامج التى تستهدف تغيير سلوك الجماعات المستهدفة (الطنوبى، حبيب، رضوان، 1995: ص 200)، ويقوم بنقل مشاكل الزراع من أماكن تواجدها إلى أجهزة البحث العلمي لحلها ثم يقوم مرة أخرى بنقل تلك الحلول والتوصيات ويعلمها للزراع وتطبيقها لديهم (سويلم، 1997: ص 10).

وتمثل الثروة الحيوانية عنصراً أساسياً من عناصر الإنتاج الزراعي وهى احد الركائز الأساسية للاقتصاد الزراعي القومي في مصر، حيث تدر دخلاً سنوياً كبيراً للمواطنين بالإضافة إلى توفير العديد من فرص العمل لهم، ومصدراً أساسياً للبروتين الحيواني الذي لا غنى عنه، كما يدخل في الكثير من الصناعات الغذائية، ويمد الأرض الزراعية بالأسمدة العضوية (الجارحى، 2007: ص 13)

وتعتبر تنمية الثروة الحيوانية أحد أهم الأنشطة في مشروعات التنمية الريفية وتحتل مشروعات التنمية الريفية الصدارة والاهتمام في مصر حيث تعمل هذه التنمية على تغطية احتياجات المواطنين من المنتجات الحيوانية وسد العجز المتزايد من البروتين الحيواني من لحوم وألبان.

وتتطلب تنمية الثروة الحيوانية إتباع طرق الرعاية الصحية السليمة لتجنب الأمراض الحيوانية التي تعتبر من أهم المشاكل التي تؤثر على الناتج القومي نظراً لما تسببه من خسائر اقتصادية للثروة الحيوانية بالإضافة إلى تهديد الصحة العامة للمواطنين مما يستنزف الكثير من موارد الدولة في مواجهتها (جلال، 2009: ص 8).

ويرى كلاً من: عدوى (1998: ص ص 69- 95)، وسماحة (2007: ص ص 55 – 56)، وحسن (2009: ص 14) أن الثروة الحيوانية تعانى مشاكل متعددة تؤثر على الاقتصاد القومي نظراً لما تحدثه من خسائر اقتصادية لحائزيها من الريفيين، وتهديد الصحة العامة للمواطنين بنقل العديد من الأمراض بين الحيوان والإنسان.

ويعتبر مرض الحمى القلاعية من أخطر الأمراض المعدية عند الحيوان وهو مرض فيروسي شديد العدوى يصيب الحيوانات مثل الأبقار والخنازير والأغنام والماعز، حيث تصاب أظافر الحيوان المصاب وفمه بالبثور التي تؤدى إلى العرج وزيادة سيلان اللعاب ونقص الشهية وسرعان ما يفقد الحيوان المصاب الوزن وينقص إدرار اللبن، وتحدث الوفاة للعجول الرضيعة نظراً لضعف مناعتها وعدم قدرتها على مقاومة العدوى التي تنتقل من خلال الرضاعة من الأم المصابة (مجلة الأهرام الزراعية، 2012: ص 12).

ويعتبر مرض الحمى القلاعية من الأمراض التي تنتشر بين الحيوانات، حيث يؤدى عدم الإهتمام

بتوصيات الوقاية منه عاملاً مساعداً لنشر المرض مما يدعوا إلى الاهتمام بإتباع توصيات الوقاية منه، وتشمل التوصيات التي يتطلب الأخذ بها للحد من انتشار المرض مواصفات الحظيرة، وفحص الماشية، والنظافة والتطهير، والتغذية.

وينتقل المرض بالاتصال المباشر وغير المباشر ويعد من أكبر المشاكل التي تواجه الثروة الحيوانية لما يتميز به من سرعة الانتشار والعدوى وارتفاع عدد الإصابات، كما أن الفيروس يبقى حياً فى اللحوم المجمدة والحليب غير المبستر ويتلف عند طبخ اللحوم وغلى اللبن (روفائيل، 2012: ص2).

أهمية البحث:

تساهم نتائج هذا البحث فى تخطيط وتنفيذ البرامج الإرشادية لتحقيق أقصى استفادة ممكنة للوقاية من مرض الحمى القلاعية، وكذلك الأخذ فى الاعتبار أسباب عدم تنفيذ مربى الماشية للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية، وكذلك حث الجهات المهتمة بالنهوض بالثروة الحيوانية وصحة الحيوان بالعمل على تذليل المعوقات التي تواجه مربى الماشية فيما يتعلق بالرعاية البيطرية لمرض الحمى القلاعية وذلك للحد من انتشار هذا المرض.

المشكلة البحثية:

يعتبر مرض الحمى القلاعية من الأمراض الخطيرة سريعة الانتشار التي تصيب الماشية، ويسبب خسارة كبيرة فى الثروة الحيوانية، وحتى يمكن الوقاية من انتشار المرض والحفاظ على الثروة الحيوانية، انطلق البحث للتعرف على مدى تنفيذ مربى الماشية للتوصيات المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية، حتى يمكن تخطيط وتنفيذ البرامج الإرشادية، ووضع خطط إستراتيجية مستقبلية فى ضوء احتياجات ورغبات المسترشدين للوقاية والحد من هذا المرض.

أهداف البحث:

1- تحديد مستوى تنفيذ المبحوثين من مربى الماشية للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية.

2- التعرف على أسباب عدم تنفيذ المبحوثين من مربى الماشية للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من المرض.

3- التعرف على المصادر التي يحصل منها المبحوثين من مربى الماشية على المعلومات الخاصة بالوقاية من المرض.

4-التعرف على المعوقات التي تواجه المبحوثين من مربى الماشية فيما يتعلق بالرعاية البيطرية للمرض.

5- التعرف على مقترحات المبحوثين من مربى الماشية للتغلب على المعوقات التي تواجههم فيما يتعلق بالرعاية البيطرية لمرض الحمى القلاعية.

الإجراءات البحثية

منطقة البحث: تم إجراء هذا البحث في محافظة المنيا وهى من المحافظات الرئيسية في الإنتاج الحيواني والتي بها أعداد كبيرة من مربى الماشية، وتبلغ أعداد الحيوانات من الأبقار والجاموس بالمحافظة 634791عام 2014 (مديرية الطب البيطرى، 2014: بيانات غير منشورة).

شاملة وعينة البحث: لتحديد شاملة البحث تم اختيار أكبر ثلاث مراكز من حيث عدد مربى الماشية، ومن كل مركز تم اختيار أكبر قرية من حيث عدد الحائزين لثلاث رؤوس ماشية فأكثر، فكانت هذه القرى

هـى قريـة طـوه بمركـز المنيـا حيـث كـان إجمـالي عـدد الحائزين بها 150 حائز، وقرية الأشمونين بمركز ملوي حيث كان إجمالي عدد الحائزين بها 140 حائز، وقرية شوشة بمركز سمالوط حيث كان إجمالي عدد الحائزين بها 130 حائز، وبالتالي أصبحت شاملة البحث 420 حائز من مربى الماشية.

ولتحديد عينة البحث تم استخدام معادله كريجسى ومورجان (1970: ص ص607-610) وبتطبيق المعادلة على شاملة البحث، تبين أن حجم العينة المطلوب 201 حائز من مربى الماشية بنسبة 47.8٪ من إجمالي شاملة البحث موزعة على القرى كما يلي: 72 حائز بقرية طوه بمركز المنيا، 67 حائز بقرية الأشمونين بمركز ملوي، و62 حائز بقرية شوشة بمركز سمالوط، وتم اختيارهم بطريقة عشوائية منتظمة من واقع كشوف حصر مربى الماشية لعام 2014 بالوحدات البيطرية التابعة لها القرى المختارة.

التعاريف الإجرائية:

1- مرض الحمى القلاعية: هو مرض فيروسي شديد وسريع العدوى يصيب الحيوانات ذات الحافر مثل الأبقار والجاموس والخنازير والأغنام والماعز.

2- الوقاية من مرض الحمى القلاعية: ويقصد بها في هذا البحث التوصيات التي يجب أن ينفذها مربى الماشـية باتباعـه كافـة الاحتياطـات والشـروط الصـحية لتربيـة الماشـية مـن مواصـفات الحظيـرة، وفحص للماشية، والنظافة والتطهير، والتغذية.

المعالجة الكمية للبيانات:

مستوى التنفيذ: ويقصد بـه مدى قيام المبحوث (مربـي الماشـية) بتطبيـق التوصـيات الفنيـة المتعلقـة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية وعددها 21 توصية، وتم التعبير عن كل توصية بقيمة رقمية، لا ينفذ (درجة واحدة)، ينفذ (درجتان)، ثم جمعت هذه الدرجات لتحديد مستوى تنفيذ المبحوث لهذه التوصيات وبذلك تراوحت درجات المبحوثين ما بين 21 درجة كحد أدنى في حالة عدم تنفيذ أي توصية، والدرجة القصوى 42 درجة لمن نفـذ جميـع التوصـيات، وتـم تقسـيم مسـتوى التنفيـذ للمبحـوثين إلـى مسـتوى تنفيـذ مـنخفض حـين حصـول المبحـوث علـى درجـات مـن 28 درجـة فأقـل، ومسـتوى تنفيذ متوسط عند حصول المبحوث على درجات من 29 حتـى 35 درجـة، ومسـتوى تنفيـذ مرتفـع إذا حصـل المبحوث على 36 درجة فأكثر.

طريقة وأداة جمع البيانات:

تم تجميع بيانات هذا البحث عن طريق المقابلة الشخصية مع المبحوثين من مربي الماشية بواسطة استمارة استبيان سبق إعدادها بعد مقابلة مع بعض الأطباء البيطريين بكلاً من الإدارة البيطرية بملوي ومحطة بحوث الإنتاج الحيواني بملوي، وتم اختبار الاستمارة مبدئيا للحكم على صلاحيتها وبعد إجراء التعديلات اللازمة على الاستمارة أصبحت الاستمارة صالحة لجمع البيانات حيث تم جمع البيانات خلال شهر مارس عام 2014.

وقد استخدمت التكرارات والنسب المئوية، والمدى في عرض وتفسير نتائج البحث.

النتائج ومناقشتها

أولاً: مستوى تنفيذ المبحوثين من مربي الماشية للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية: أظهرت النتائج الواردة بجدول (1) أن 35.3٪ من المبحوثين كانوا في فئة مستوى التنفيذ المنخفض للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من المرض، في حين كانت نسبة 39.3٪ من المبحوثين فى فئة مستوى التنفيذ المتوسط للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من المرض، بينما كانت نسبة 25.4٪ من المبحوثين في فئة مستوى التنفيذ المرتفع للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من المرض.

ويوضح العرض السابق أن مستوى تنفيذ المبحوثين من مربى الماشية للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية كان متوسطاً، حيث تدنت نسب الإلمام بمضمون هذه التوصيات، مما يوضح مدى احتياج المبحوثين إلى توعية إرشادية للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من هذا المرض.

كما تبين أن نسبة المبحوثين من مربي الماشية الذين نفذوا التوصيات الفنية المتعلقة بمواصفات الحظيرة للوقاية من مرض الحمى القلاعية وفقا لما ورد بجدول (2) قد تراوحت ما بين 27.9٪ و 82.1٪، وبترتيب تلك التوصيات تنازليا(وفقا لنسبة المبحوثين) اتضح مايلى: عمل فتحات للتهوية بالحظائر مغطاة بالسلك تمثل نسبة82.1٪، بناء الحظيرة بعيدا عن منزل المربى تمثل نسبة 27.9٪.

كما أوضحت النتائج أن نسبة المبحوثين من مربي الماشية الذين نفذوا التوصيات الفنية المتعلقة بفحص الماشية للوقاية من مرض الحمى القلاعية وفقا لما ورد بجدول (3) قد تراوحت ما بين 27.9٪ و77.6٪، وبترتيب تلك التوصيات تنازليا (وفقا لنسبة المبحوثين) تبين ما يلي: عدم إدخال حيوانات جديدة في موقع سبق تعرضه للعدوى إلا بعد إخلائه وتنظيفه وتطهيره تمثل نسبة 77.6٪، التحصين بلقاح الحمى القلاعية بصفة دورية بنسبة 60.7٪، الفحص الدوري للماشية بنسبة 46.3٪، تبليغ الوحدات البيطرية عند ظهور الإصابة على الماشية بنسبة 36.8٪، عزل الحيوانات المصابة في مكان بعيد عن الحظيرة بنسبة 27.9٪.

كما تبين أن نسبة المبحوثين من مربي الماشية الذين نفذوا التوصيات الفنية المتعلقة بالنظافة والتطهير للوقاية من مرض الحمى القلاعية وفقا لما ورد بجدول (4) قد تراوحت ما بين 13.4٪ و 95.1٪، وبترتيب تلك التوصيات تنازليا (وفقا لنسبة المبحوثين) تبين ما يلي: استخدام مياه شرب الماشية من مصدر نظيف تمثل نسبة 95.1٪، المحافظة على نظافة الماشية داخل الحظائر بنسبة 84.4٪، مكافحة الذباب والقوارض والحشرات بنسبة 79.6٪، النظافة التامة للعاملين بالحظيرة بنسبة 78.6٪، عدم استخدام أدوات الحيوانات المصابة بنسبة 67.2٪، المحافظة على فرشة الحظيرة نظيفة وجافة وفرش الجير فيها باستمرار بنسبة 59.7٪، عدم نقل الحيوانات المصابة من حظيرة لأخري بنسبة 55.2٪، التخلص من علائق ومخلفات الحيوانات المصابة بالحرق والدفن بنسبة 40.3٪، تطهير الحظائر والأدوات بالمطهرات مثل الصودا الكاوية بانتظام بنسبة 39.8٪، تعريض زجاجات الرضاعة لأشعة الشمس بعد غسلها بالماء والصابون بنسبة 20.4٪، عدم بيع الحيوانات المصابة لمنع انتشار المرض بنسبة 17.4٪، دفن الحيوانات النافقة في حفرة عميقة بعد حرقها بنسبة 13.4٪.

كما أوضحت النتائج أن نسبة المبحوثين من مربي الماشية الذين نفذوا التوصيات الفنية المتعلقة بالتغذية للوقاية من مرض الحمى القلاعية وفقاً لما ورد بجدول (5) قد تراوحت ما بين 34.8٪ و 84.1٪، وبترتيب تلك التوصيات تنازلياً (وفقاً لنسبة المبحوثين) تبين مايلي: عدم إضافة أى مواد حافظة أو مطهرة أو أى مواد كيميائية إلى لبن الرضاعة تمثل نسبة 84.1٪، التغذية على علائق متزنة ومفرومة تكون سهلة بنسبة 34.8٪.

ويستخلص مما سبق أن هناك بعض التوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية لم ينفذها إلا أعداد قليلة من مربى الماشية مثل عدم بيع الحيوانات المصابة لمنع انتشار المرض، ودفن الحيوانات النافقة في حفرة عميقة بعد حرقها، مما يتطلب زيادة الجهود الإرشادية لزيادة توعيتهم بهذه التوصيات، ولكي يتمكن المسئولين بالجهاز الإرشادي من اتخاذ التدابير المناسبة يلزم التعرف على أسباب عدم تنفيذ المربين لتلك التوصيات.

ثانياً: أسباب عدم تنفيذ المبحوثين من مربى الماشية للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية: أوضحت نتائج جدول (6) أن أهم الأسباب التى أشار إليها المبحوثين والمتعلقة بعدم تنفيذهم لمواصفات الحظيرة للوقاية من مرض الحمى القلاعية هي: عدم بناء الحظيرة بعيداً عن منزل المربى بسبب ضيق المكان بنسبة 69.2٪، وعدم عمل فتحات للتهوية بالحظائر مغطاة بالسلك بسبب عدم معرفتهم بذلك بنسبة 55.6٪.

كما تبين من نتائج جدول (7) أن أهم الأسباب التى أشار إليها المبحوثين والتى تختص بعدم تنفيذهم لتوصيات فحص الماشية للوقاية من مرض الحمى القلاعية هي: عدم عزل الحيوانات المصابة في مكان بعيد عن الحظيرة بسبب ضيق المكان بنسبة 69٪، وعدم تبليغ الوحدات البيطرية عند ظهور الإصابة على الماشية بسبب أن الوحدات البيطرية لا تهتم بنسبة 71٪، وعدم الفحص الدوري للماشية بسبب أن الفحص يتم في حالة الإصابة فقط بنسبة 74٪، عدم التحصين بلقاح الحمى القلاعية بصفة دورية بسبب عدم معرفتهم بذلك بنسبة 49.4٪، والحرص على عدم إدخال حيوانات جديدة في موقع سبق تعرضه للعدوى إلا بعد إخلائه وتنظيفه وتطهيره بسبب عدم المعرفة بنسبة 100٪.

كما أوضحت نتائج جدول (8) أن أهم الأسباب التى أشار إليها المبحوثين والتى تختص بعدم تنفيذهم للنظافة والتطهير للوقاية من مرض الحمى القلاعية هي: عدم دفن الحيوانات النافقة في حفرة عميقة بعد حرقها بسبب عدم المعرفة بنسبة 28.7٪، وعدم بيع الحيوانات المصابة لمنع انتشار المرض بل يتم التخلص منها للإستفادة من ثمنها بنسبة 100٪، وعدم تعريض زجاجات الرضاعة لأشعة الشمس بعد غسلها بالماء والصابون بسبب تغذيتهم على لبن طبيعى بنسبة 90.6٪، وعدم تطهير الحظائر والأدوات بالمطهرات مثل الصودا الكاوية بانتظام بسبب عدم المعرفة بالمطهرات بنسبة 82.6٪، وعدم التخلص من علائق ومخلفات الحيوانات المصابة بالحرق والدفن بسبب عدم المعرفة بنسبة 83.3٪، وعدم نقل الحيوانات المصابة من حظيرة لأخري بسبب عدم المعرفة بنسبة 100٪، وعدم المحافظة على فرشة الحظيرة نظيفة وجافة وفرش الجير فيها باستمرار بسبب استخدم التراب والتبن بنسبة 56.8٪، وعدم استخدام أدوات الحيوانات المصابة بسبب عدم المعرفة بنسبة 100٪، وعدم النظافة التامة

للعاملين بالحظيرة بسبب عدم المعرفة بنسبة 100٪، وعدم مكافحة الذباب والقوارض والحشرات بسبب عدم المعرفة بنسبة 100٪، وعدم المحافظة على نظافة الماشية داخل الحظائر بسبب عدم المعرفة بنسبة 100٪، وعدم استخدام مياه شرب الماشية من مصدر نظيف بسبب عدم توفر مصدر نظيف بنسبة 100٪.

كما تبين من نتائج جدول (9) أن أهم الأسباب التى أشار إليها المبحوثين والتى تختص بعدم تنفيذهم لتوصيات التغذية للوقاية من مرض الحمى القلاعية هي: عدم التغذية على علائق متزنة ومفرومة تكون سهلة البلع بسبب إرتفاع أسعار الأعلاف بنسبة 77٪، عدم إضافة أى مواد حافظة أو مطهرة أو أى مواد كيميائية إلى لبن الرضاعة بسبب عدم المعرفة بنسبة 100٪.

ويستخلص مما سبق أن أهم أسباب عدم تنفيذ مربى الماشية لبعض التوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية هو عدم معرفتهم لها مما يتطلب زيادة الجهود الإرشادية لزيادة معرفتهم بهذه التوصيات من خلال دمجها فى البرامج الوقائية الخاصة بالأمراض الحيوانية وبالتالي زيادة تنفيذهم لها.

ثالثاً: المصادر التي يحصل منها المبحوثون من مربى الماشية على المعلومات الخاصة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية: أوضحت النتائج الواردة بالجدول رقم (10) والخاص بدرجة تعرض المبحوثين لمصادر المعلومات الخاصة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية والتي يمكن ترتيب أهمها تنازلياً وفقاً لدرجة تعرضهم لها بصفة دائمة (كل شهر) كما يلى: الوحدة البيطرية بنسبة 26.4٪، والخبرة الذاتية بنسبة 25.4٪، والأصدقاء بنسبة 16٪، والجيران بنسبة 16٪، عيادة بيطرية خاصة بنسبة 14٪.

كما كان هناك عدد من مصادر المعلومات التى تعرض لها المبحوثين والتي يمكن ترتيب أهمها تنازليا وفقا لدرجة تعرضهم لها أحياناً (كل شهرين) كما يلى: عيادة بيطرية خاصة بنسبة 10.9٪، والخبرة الذاتية بنسبة 9.9٪، والجيران بنسبة 9.9٪، الوحدة البيطرية بنسبة 9.4٪، والأصدقاء بنسبة 7.9٪.

كما كان هناك عدد من مصادر المعلومات التى تعرض لها المبحوثين والتي يمكن ترتيب أهمها تنازليا وفقا لدرجة تعرضهم لها نادراً (من ثلاثة شهور فأكثر) كما يلى: عيادة بيطرية خاصة بنسبة 25.9٪، الوحدة البيطرية بنسبة 24.4٪، برامج زراعية تليفزيونية بنسبة 8.4٪، ومهندسو الجمعية الزراعية بنسبة 7٪، والأصدقاء بنسبة 5.9٪.

وعليه يمكن القول أن هناك مصادر معلومات دائمة يلجأ إليها المبحوثون لاستقاء معلوماتهم عن التوصيات الخاصة المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية وتتمثل في الوحدة البيطرية كمصدر أول للمعلومات، وبناء عليه يمكن القول أن هناك ثقة كبيرة لدى الزراع المبحوثين في الوحدة البيطرية.

كما يستخلص مما سبق تدنى درجة تعرض المبحوثين لكل من مصادر المعلومات التالية على الترتيب: المجلات الزراعية والإرشادية، النشرات الإرشادية، الاجتماعات الإرشادية، الندوات، المحاضرات، المرشد البيطري، والبرامج التلفزيونية والإذاعية، مما يتطلب زيادة الجهود الإرشادية لتوعية المربين بالتوصيات المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية.

رابعاً: المعوقات التي تواجه المبحوثين من مربى الماشية فيما يتعلق بالرعاية البيطرية لمرض الحمى القلاعية: أوضحت النتائج الواردة بالجدول رقم (11) وجود عدد

من المعوقات التي ذكرها المبحوثون والتي يمكن ترتيبها تنازلياً وفقًا لدرجة تواجد المعوق بدرجة كبيرة كما يلى: قلة الندوات الإرشادية الخاصة بالتوعية بالوقاية من المرض بنسبة 68.1٪، عدم توفر السلالات المقاومة للمرض بنسبة 66.2٪، عدم معرفة المربين بالتحصينات ومواعيدها بنسبة 62.7٪، قلة الرقابة على ذبح الحيوانات بنسبة 61.2٪، قلة النشرات الإرشادية الخاصة بالتوعية للوقاية من المرض بنسبة 58.2٪، قلة عدد الأطباء البيطريين بالوحدة البيطرية بنسبة 51.2٪، ارتفاع أسعار الأمصال واللقاحات اللازمة للتحصينات بنسبة 50.8٪، ارتفاع أسعار الأدوية البيطرية بنسبة 50.2٪، ارتفاع تكاليف الكشف على الحيوانات بنسبة 48.8٪، عدم توفر متخصصين لإعطاء الأمصال والتحصينات فى القرية بنسبة 39.3٪، عدم توفر الأمصال واللقاحات اللازمة للتحصينات بالوحدات البيطرية فى الوقت المناسب بنسبة 36.3٪، بعد مسافة الوحدة البيطرية عن القرية بنسبة 33.8٪، عدم توفر أماكن لدفن الحيوانات النافقة وحرقها بنسبة 29.9٪، قلة وسائل نقل الماشية المصابة إلى الوحدات البيطرية بنسبة 27.4٪، قلة فاعلية الأمصال والتحصينات الموجودة بنسبة 23.4٪، عدم توفر الأدوية البيطرية فى الوقت المناسب بنسبة 22.9٪، عدم وجود تأمين على الماشية بنسبة 14.9٪.

خامساً: مقترحات المبحوثين من مربى الماشية للتغلب على المعوقات التي تواجههم فيما يتعلق بالرعاية البيطرية لمرض الحمى القلاعية: أظهرت النتائج الواردة بالجدول رقم (12) وجود عدد من المقترحات التي ذكرها المبحوثون للتغلب على تلك المعوقات حيث تم ترتيبها تنازلياً كما يلى: زيادة توعية المربين بالتحصينات ومواعيدها بنسبة 96.5٪، توفير الأمصال واللقاحات اللازمة للتحصينات بأسعار مناسبة وفى الوقت المناسب بنسبة 70.6٪، زيادة الندوات الإرشادية الخاصة بالتوعية للوقاية من المرض بنسبة 69.6٪، توفير سلالات مقاومة للمرض بنسبة 67.6٪، زيادة وتوفير الأطباء البيطريين بأعداد مناسبة بنسبة 64.7٪، زيادة الرقابة على ذبح الحيوانات بنسبة 56.7٪، توفير قوافل مجانية للكشف وإعطاء التحصينات واللقاحات بنسبة 53.7٪، توفير الأدوية البيطرية بأسعار مناسبة بنسبة 50.8٪، تخفيض تكاليف الكشف على الحيوانات بنسبة 42.8٪، زيادة النشرات الإرشادية الخاصة بالتوعية للوقاية من مرض الحمى القلاعية بنسبة 35.8٪، زيادة فاعلية الأمصال والتحصينات بنسبة 26.9٪، توفير متخصصين وفنيين لإعطاء الأمصال والتحصينات فى القرية بنسبة 25.8٪، توفير وحدة بيطرية فى كل قرية بنسبة 22.8٪، توفير أماكن لدفن الحيوانات النافقة وحرقها بمعرفة الطب البيطري بنسبة 19.9٪، التأمين على الماشية بنسبة 8.9٪، توفير وسائل لنقل الماشية المصابة إلى الوحدات البيطرية بأسعار مناسبة بنسبة 3.9٪.

ومن العرض السابق لنتائج البحث يمكن إيجاز التوصيات الآتية:

1- العمل على توفير وحدة بيطرية في كل قرية يكون بها أعداد كافية من الأطباء البيطريين وكذلك الأدوية والأمصال بأسعار مناسبة وعلى درجة عالية من الفاعلية.

2- زيادة الأنشطة الإرشادية لتوعية المربين بالتوصيات المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية من خلال تنظيم برامج تليفزيونية وإذاعية وندوات ومحاضرات ومجلات واجتماعات ونشرات إرشادية.

3-تنشيط دور المراكز الإرشادية بالتعاون مع إدارة الطب البيطرى ومراكز الأبحاث البيطرية للتوعية بالتوصيات المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية.

4-الاهتمام بالوحدات البيطرية لكونها المصدر الأول للمعلومات التى يلجأ إليها المبحوثون من مربى الماشية سواء للفحص الطبي البيطري أو للإستفسار عن مرض الحمى القلاعية.

5- على وزارة الزراعة (معهد بحوث صحة الحيوان) العمل على توفير سلالات من الماشية مقاومة لمرض الحمى القلاعية.

جدول (1) توزيع المبحوثين وفقا لمستوى تنفيذهم للتوصيات الفنية المتعلقة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية

فئات مستوى التنفيذ	العدد	٪
مستوى تنفيذ منخفض (من 28 درجة فأقل)	71	35.3
مستوى تنفيذ متوسط (من 29 – 35 درجة)	79	39.3
مستوى تنفيذ مرتفع (من 36 درجة فأكثر)	51	25.4
الإجمالي	201	100

جدول (2) توزيع المبحوثين وفقا لتنفيذهم للتوصيات الفنية الخاصة بمواصفات الحظيرة للوقاية من مرض الحمى القلاعية

التوصيات الفنية الخاصة بمواصفات الحظيرة	ينفذ			لا ينفذ		الإجمالي	
	العدد	٪	الترتيب	العدد	٪	العدد	٪
1- بناء الحظيرة بعيدا عن منزل المربى	56	27.9	2	145	72.1	201	100
2-عمل فتحات للتهوية بالحظائر مغطاة بالسلك	165	82.1	1	36	17.9	201	100

جدول (3) توزيع المبحوثين وفقا لتنفيذهم للتوصيات الفنية الخاصة بفحص الماشية للوقاية من مرض الحمى القلاعية

التوصيات الفنية الخاصة بفحص الماشية	ينفذ			لا ينفذ		الإجمالي	
	العدد	٪	الترتيب	العدد	٪	العدد	٪
1-الفحص الدوري للماشية	93	46.3	3	108	53.7	201	100
2-التحصين بلقاح الحمى القلاعية بصفة دورية	122	60.7	2	79	39.3	201	100
3-تبليغ الوحدات البيطرية عند ظهور الإصابة على الماشية	74	36.8	4	127	63.2	201	100
4-عدم إدخال حيوانات جديدة في موقع سبق تعرضه للعدوى إلا بعد إخلائه وتنظيفه وتطهيره.	156	77.6	1	45	22.4	201	100
5-عزل الحيوانات المصابة في مكان بعيد عن الحظيرة	56	27.9	5	145	72.1	201	100

جدول (4) توزيع المبحوثين وفقا لتنفيذهم للتوصيات الفنية الخاصة بالنظافة والتطهير للوقاية من مرض الحمى القلاعية

التوصيات الفنية الخاصة بالنظافة والتطهير	ينفذ	لا ينفذ	الإجمالي

	العدد	٪	الترتيب	العدد	٪	العدد	٪
1- استخدام مياه شرب الماشية من مصدر نظيف	191	95.1	1	10	4.9	201	100
2-المحافظة على فرشة الحظيرة نظيفة وجافة وفرش الجير فيها باستمرار	120	59.7	6	81	40.3	201	100
3- تطهير الحظائر والأدوات بالمطهرات مثل الصودا الكاوية بانتظام	80	39.8	9	121	60.2	201	100
4- النظافة التامة للعاملين بالحظيرة	158	78.6	4	43	21.4	201	100
5- المحافظة على نظافة الماشية داخل الحظائر	170	84.6	2	31	15.4	201	100
6- مكافحة الذباب والقوارض والحشرات	160	79.6	3	41	20.4	201	100
7-عدم استخدام أدوات الحيوانات المصابة	155	67.2	5	46	22.8	201	100
8- تعريض زجاجات الرضاعة لأشعة الشمس بعد غسلها بالماء والصابون	41	20.4	10	160	79.6	201	100
9- عدم بيع الحيوانات المصابة لمنع انتشار المرض	35	17.4	11	166	82.6	201	100
10-عدم نقل الحيوانات المصابة من حظيرة لأخرى	111	55.2	7	90	44.8		
11- التخلص من علائق ومخلفات الحيوانات المصابة بالحرق والدفن	81	40.3	8	120	59.7	201	100
12- دفن الحيوانات النافقة في حفرة عميقة بعد حرقها	27	13.4	12	174	86.6	201	100

جدول (5) توزيع المبحوثين وفقا لتنفيذهم للتوصيات الفنية الخاصة بالتغذية للوقاية من مرض الحمى القلاعية

التوصيات الفنية الخاصة بالتغذية	ينفذ			لا ينفذ		الإجمالي	
	العدد	٪	الترتيب	العدد	٪	العدد	٪
1-عدم إضافة اى مواد حافظة أو مطهرة أو اى مواد كيميائية إلى لبن الرضاعة	169	84.1	1	32	15.9	201	100
2- التغذية على علائق متزنة ومفرومة تكون سهلة	70	34.8	2	131	65.2	201	100

جدول (6) توزيع المبحوثين وفقاً لأسباب عدم تنفيذهم للتوصيات الخاصة بمواصفات الحظيرة للوقاية من مرض الحمى القلاعية

التوصيات الخاصة بمواصفات الحظيرة	الذين لم ينفذوا	الترتيب	أسباب عدم التنفيذ	عدد	٪
بناء الحظيرة بعيدا عن منزل المربى	146	1	ضيق المكان	101	69.2
			عدم المعرفة	25	17.1
			الخوف من السرقة	20	13.7
عمل فتحات للتهوية بالحظائر مغطاة بالسلك	36	2	عدم المعرفة	20	55.6
			ضيق المكان	16	44.4

تم حساب النسبة المئوية على أساس عدد المبحوثين الذين لم ينفذوا التوصية

جدول (7) توزيع المبحوثين وفقاً لأسباب عدم تنفيذهم للتوصيات الخاصة بفحص الماشية للوقاية من مرض الحمى القلاعية

التوصيات الخاصة بفحص الماشية	الذين لم ينفذوا	الترتيب	أسباب عدم التنفيذ	العدد	٪
1-الفحص الدوري للماشية	108	3	في حالة الإصابة فقط	80	74
			عدم المعرفة	28	26
2-التحصين بلقاح الحمى القلاعية بصفة دورية	79	4	عدم المعرفة بالميعاد	39	49.4
			في حالة الإصابة فقط	29	36.7
			عدم توفر المصل	11	13.9
9-تبليغ الوحدات البيطرية عند ظهور الإصابة على الماشية	127	2	الوحدات البيطرية لا تهتم	90	71
			لا توجد وحدة بيطرية بالقرية	37	29
4-عدم إدخال حيوانات جديدة في موقع سبق تعرضه للعدوى إلا بعد إخلائه وتنظيفه وتطهيره.	45	5	عدم المعرفة	45	100
5-عزل الحيوانات الممصابة في مكان بعيد عن الحظيرة	145	1	ضيق المكان	100	69
			عدم المعرفة	45	31

تم حساب النسبة المئوية على أساس عدد المبحوثين الذين لم ينفذوا التوصية

جدول (8) توزيع المبحوثين وفقا لأسباب عدم تنفيذهم للتوصيات الخاصة بالنظافة والتطهير للوقاية من مرض الحمى القلاعية

التوصيات الخاصة بالنظافة والتطهير	الذين لم ينفذوا	الترتيب	أسباب عدم التنفيذ	العدد	٪
1-استخدام مياه شرب الماشية من مصدر نظيف	10	12	عدم توفر مصدر نظيف	10	100
2-المحافظة على فرشة الحظيرة نظيفة وجافة وفرش الجير فيها باستمرار	81	7	نستخدم التراب والتبن	46	56.8
			الجير يضر الحيوان	35	43.2
3- تطهير الحظائر والأدوات بالمطهرات مثل الصودا الكاوية بانتظام	121	4	عدم المعرفة بالمطهرات	100	82.6
			قلة الإمكانيات	21	17.4
4- النظافة للعاملين بالحظيرة وعدم الزيارة لحظائر آخرى	43	9	عدم المعرفة	43	100
5- المحافظة على نظافة الماشية داخل الحظائر	31	11	عدم المعرفة	31	100
6- مكافحة الذباب والقوارض والحشرات	41	10	عدم المعرفة	41	100
7-عدم استخدام أدوات الحيوانات المصابة	46	8	عدم المعرفة	46	100
8- تعريض زجاجات الرضاعة لأشعة الشمس بعد غسلها بالماء والصابون	160	3	على لبن طبيعى	145	90.6
			عدم المعرفة	15	9.4
9- عدم بيع الحيوانات المصابة لمنع انتشار المرض	166	2	التخلص منها للاستفادة من ثمنها	166	100
10-عدم نقل الحيوانات المصابة من حظيرة لآخري	90	6	عدم المعرفة	90	100
11-التخلص من علائق ومخلفات الحيوانات المصابة بالحرق والدفن	120	5	عدم المعرفة	100	83.3
			يتم تغذية الماعز والأغنام عليها	20	16.7
12- دفن الحيوانات النافقة في حفرة عميقة بعد حرقها	174	1	عدم المعرفة	50	28.7
			رميها فى الترع أو البحر أو الطريق	44	25.3
			يتم بيعها	25	14.4
			عدم وجود أماكن للحرق والدفن	23	13.2
			الإهمال والكسل	18	10.4
			لم يحدث نفوق عندي	14	8

تم حساب النسبة المئوية على أساس عدد المبحوثين الذين لم ينفذوا التوصية

جدول (9) توزيع المبحوثين وفقا لأسباب عدم تنفيذهم للتوصيات الخاصة بالتغذية للوقاية من مرض الحمى القلاعية

للتوصيات الخاصة بالتغذية	الذين لم ينفذوا	الترتيب	أسباب عدم التنفيذ	العدد	٪
1- التغذية على علائق متزنة ومفرومة تكون سهلة البلع	131	1	ارتفاع أسعار الاعلاف	101	77
			الأعلاف مغشوشة	30	23
2-عدم إضافة اى مواد حافظة أو مطهرة للبن الرضاعة	32	2	عدم المعرفة	32	100

تم حساب النسبة المئوية على أساس عدد المبحوثين الذين لم ينفذوا التوصية

جدول (10) المصادر التي يحصل منها مربى الماشية على المعلومات الخاصة بالوقاية من مرض الحمى القلاعية

مصادر المعلومات	دائماً كل شهر		أحياناً كل شهرين		نادراً من ثلاثة شهور فأكثر		لم يتعرض		الإجمالي	
	التكرار	٪	التكرار	٪	التكرار	٪	التكرار	٪	التكرار	٪
1-الوحدة البيطرية	53	26.4	19	9.4	49	24.4	80	39.8	201	100
2- الخبرة الذاتية	51	25.4	20	9.9	6	3	124	61.7	201	100
3- الأصدقاء	32	16	16	7.9	12	5.9	141	70.2	201	100
4-الجيران	32	16	20	9.9	11	5.5	138	68.6	201	100
5-عيادة بيطرية خاصة	28	14	22	10.9	52	25.9	99	49.2	201	100
6- الصحف	7	3.5	2	1	4	2	188	93.5	201	100
7-المجلات الزراعية	5	2.5	7	3.5	8	4	181	90	201	100
8- مهندسو الجمعية الزراعية	4	2	2	1	14	7	181	90	201	100
9- النشرات الإرشادية	4	2	2	1	5	2.5	190	94.5	201	100
10-المحاضرات	3	1.5	0	0	3	1.5	195	97	201	100
11-برامج زراعية تليفزيونية	3	1.5	15	7.5	17	8.4	166	82.6	201	100
12- المرشد الزراعي	2	1	0	0	1	.5	198	98.5	201	100
13- التجار	2	1	1	.5	7	3.5	191	95	201	100
14-الندوات	2	1	1	.5	12	5.9	186	92.6	201	100
15- جمعيات أهلية	1	5.	2	1	10	5	188	93.5	201	100
16-برامج زراعية إذاعية	0	0	3	1.5	0	0	198	98.5	201	100
17- المواقع الزراعية على الانترنت	1	.5	5	2.5	4	2	191	95	201	100
18- الباحثين بمحطة بحوث الإنتاج الحيواني	0	0	1	.5	0	0	200	99.5	201	100
19-اجتماعات إرشادية	0	0	0	0	4	2	197	98	201	100

جدول (11) توزيع المبحوثين من مربى الماشية وفقاً لمعوقات الرعاية البيطرية التي تواجههم عند الوقاية من مرض الحمى القلاعية

المعوقات	درجة تواجد المعوقات								الإجمالي	
	التكرار	%	التكرار	%	التكرار	%	التكرار	%	التكرار	%
1-قلة الندوات الإرشادية الخاصة بالتوعية بالوقاية من مرض الحمى القلاعية	137	68.1	9	4.5	12	6	43	21.4	201	100
2- عدم توفر السلالات المقاومة لمرض الحمى القلاعية	133	66.2	15	7.5	14	6.9	39	19.4	201	100
3- عدم معرفة المربين بالتحصينات ومواعيدها	126	62.7	27	13.4	10	5	38	18.9	201	100
4- قلة الرقابة على ذبح الحيوانات	123	61.2	19	9.4	15	7.5	44	21.9	201	100
5-قلة النشرات الإرشادية الخاصة بالتوعية للوقاية من مرض الحمى القلاعية	117	58.2	12	6	10	5	62	30.8	201	100
6-قلة عدد الأطباء البيطريين بالوحدة البيطرية	103	51.2	41	20.4	15	7.5	42	20.9	201	100
7-ارتفاع أسعار الأمصال واللقاحات اللازمة للتحصينات	102	50.8	37	18.4	23	11.4	39	19.4	201	100
8- ارتفاع أسعار الأدوية البيطرية	101	50.2	38	19	23	11.4	39	19.4	201	100
9- ارتفاع تكاليف الكشف على الحيوانات	98	48.8	31	15.4	33	16.4	39	19.4	201	100
10-عدم توفر متخصصين لإعطاء الأمصال والتحصينات في القرية	79	39.3	58	28.8	21	10.5	43	21.4	201	100
11- عدم توفر الأمصال واللقاحات اللازمة للتحصينات بالوحدة البيطرية فى الوقت المناسب	73	36.3	37	18.4	54	26.9	37	18.4	201	100
12- بعد الوحدة البيطرية عن القرية	68	33.8	17	8.5	65	32.3	51	25.4	201	100
13-عدم توفر أماكن لدفن الحيوانات النافقة وحرقها	60	29.9	20	9.9	30	14.9	91	45.3	201	100
14- قلة وسائل نقل الماشية المصابة إلى الوحدات البيطرية	55	27.4	18	8.9	87	43.3	41	20.4	201	100
15- قلة فاعلية الأمصال والتحصينات الموجودة	47	23.4	59	29.3	48	23.9	47	23.4	201	100
16- عدم توفر الأدوية البيطرية	46	22.9	39	19.4	75	37.3	41	20.4	201	100
17-عدم وجود تأمين على الماشية	30	14.9	8	4	6	3	157	78.1	201	100

جدول (12) التكرار والنسبة المئوية للمبحوثين من مربى الماشية وفقاً لمقترحات التغلب على معوقات الرعاية البيطرية التي تواجههم عند الوقاية من مرض الحمى القلاعية

المقترحات	التكرار	٪
1- زيادة توعية المربين بالتحصينات ومواعيدها	194	96.5
2-توفير الأمصال واللقاحات اللازمة للتحصينات بأسعار مناسبة وفى الوقت المناسب	142	70.6
3-زيادة الندوات الإرشادية الخاصة بالتوعية للوقاية من مرض الحمى القلاعية	140	69.6
4-توفير سلالات مقاومة لمرض الحمى القلاعية	136	67.6
5- زيادة وتوفير الأطباء البيطريين بأعداد مناسبة	130	64.7
6-زيادة الرقابة على ذبح الحيوانات	114	56.7
7-توفير قوافل مجانية للكشف وإعطاء التحصينات واللقاحات	108	53.7
8-توفير الأدوية البيطرية بأسعار مناسبة	102	50.8
9-تخفيض تكاليف الكشف على الحيوانات	86	42.8
10-زيادة النشرات الإرشادية الخاصة بالتوعية للوقاية من مرض الحمى القلاعية	72	35.8
11-زيادة فاعلية الأمصال والتحصينات	54	26.9
12- توفير متخصصين وفنيين لإعطاء الأمصال والتحصينات فى القرية	52	25.8
13- توفير وحدة بيطرية فى كل قرية	46	22.8
14- توفير أماكن لدفن الحيوانات النافقة وحرقها بمعرفة الطب البيطرى	40	19.9
15-التأمين على الماشية	18	8.9
16-توفير وسائل لنقل الماشية المصابة إلى الوحدات البيطرية بأسعار مناسبة	8	3.9

المراجع

أولاً: المراجع العربية:

الجارحى، محمد مصطفى، (2007)، مؤتمر أفاق تنمية الثروة الحيوانية – المجترات، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي، مركز البحوث الزراعية، الجيزة.

الطنوبى، محمد عمر، حبيب، مؤيد صفاء الدين، رضوان، أحمد الهنيدى (1995)، "الإرشاد الزراعي"، منشورات جامعة عمر المختار.

جلال، عفاف عبد الفتاح، (2009)، مشكلات الإرشاد الزراعي فى مجال الإنتاج الحيواني فى محافظة الإسماعيلية، رسالة ماجستير، كلية الزراعة، جامعة قناة السويس.

حسن، عاطف عبد العزيز،(2009)، الأمراض المشتركة بين الإنسان والحيوان–الطفيلية والفطرية، معهد صحة الحيوان، مركز البحوث الزراعية، الجزء الأول، نشرة فنية رقم17.

روفائيل، صفوت كمال، (2012)، الحمى القلاعية خطر يهدد الثروة الحيوانية، نشرة إرشادية

رقم1277، الإدارة المركزية للإرشاد الزراعي، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي.

سويلم، محمد نسيم على، (1997)، الإرشاد الزراعي، مصر للخدمات العلمية.

سماحة، حامد عبد التواب، (2007)، الوقاية من الأمراض المعدية والوبائية الوافدة، مؤتمر أفاق تنمية الثروة الحيوانية – المجترات، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي، مركز البحوث الزراعية، الجيزة.

شرشر، عبد الحميد أمين، (2007)، البرامج الإرشادية الزراعية، دار الندى للطباعة والنشر، القاهرة.

عدوى، أحمد طلعت، (1998)، الأمراض المشتركة بين الإنسان والحيوان، الجزء الأول، الدار المصرية واللبنانية، القاهرة.

مجلة الأهرام الزراعية، (2012)، السنة 54، عدد ابريل 641

مديرية الطب البيطري بالمنيا، (2014)، قسم التسجيل، بيانات غير منشورة.

ثانياُ: المراجع الاجنبية:

Robert V. Krejicie & Daryle W. Morgan, (1970) Determining Sample Size For Research In :Education and Psychological Measurement , Published by College Station, Durham North Carolina, U.S.A.,Vol.30.

IMPLEMENTATION THE LIVESTOCK OF THE TECHNICAL RECOMMENDATIONS KEEPERS RELATED TO PREVENTION OF FOOT AND MOUTH DISEASE IN SOME VILLAGES IN MINIA GOVERNORATE

Mohamed Abd Allah Embark and Hamdy Mohamed Moawad
Extension and rural development institute, Giza, Egypt.

ABSTRACT

The present work aimed to determine the level of implementation of the livestock keepers of technical recommendations for the prevention of foot and mouth disease and to identify the obstacles faced by livestock keepers in Maitalq care veterinary FMD was conducted this research in the province of Mania was chosen as the top three centers in terms of the number of livestock keepers and each center was chosen biggest village in terms of the number of holders of the three heads of cattle and more than jam cattle and thus became a comprehensive search 420 holder of livestock keepers and applying equation Crisjy and Morgan on a comprehensive research shows that the sample size required 201 holder of jam cattle by 47.8 % of the total comprehensive search distributed Following are72 in the village of Towa Centre Mania holder 67 villages as the holder of the village of Alashmonin center Mallawi holder and and 62 in the village of Shusha center Samalout were randomly selected from a regular reality records jam cattle inventory for 2014 units veterinary affiliate selected villages.

Data were collected this search by personal interview with the subjects of livestock keepers by questionnaire where data was collected during the month of March 2014 has been used frequencies, percentages and long in the presentation and interpretation of results.

The most important results were the following:

1-39.3% said they represent the highest proportion of respondents those with an average level of implementation of the recommendations of the technical for the prevention of foot and mouth disease.

2 -The results show that lack of knowledge was the most important reasons for non-implementation of the majority of the respondents to the technical recommendations for the prevention of foot and mouth disease.

3 -shows that the most important obstacles facing the livestock keepers in relation to veterinary care for foot and mouth disease are: the lack of awareness-raising seminars guiding the prevention of foot and mouth disease by 68 .1%.